

DL 104/2013, art. 1: Concessione dei benefici e contributi a favore degli studenti con disabilità certificata frequentanti le scuole secondarie di primo e secondo grado

Domanda di contributo per l'anno scolastico 2013 – 2014

**Alla Regione autonoma Friuli Venezia Giulia
Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili e ricerca
Servizio istruzione, diritto allo studio, alta formazione e ricerca
Via s. Francesco, 37
34133 – Trieste (TS)**

Il/la sottoscritto/a

in qualità di: ☐ genitore o persona che ne esercita la potestà, anagraficamente residente con lo studente
☐ studente maggiorenne per se stesso (barrare la voce che interessa)

nato/a il

codice fiscale:

residente nel Comune di CAP Provincia

in via/piazza località Il

Recapiti: telefono cellulare e-mail

a conoscenza che, come richiamato nell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, chiunque rilascia dichiarazioni non veritiere, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato D.P.R., è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti,

CHIEDE

la concessione di un contributo per l'a. s. 2013/2014, ai sensi della norma indicata in oggetto, a favore del seguente studente:

studente
(cognome e nome dello studente)

Codice fiscale

con disabilità riconosciuta ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104

Istituto frequentato

sito nel Comune di
(indicare per esteso la denominazione della scuola)

☐ scuola secondaria di primo grado
(scuola media)

☐ scuola secondaria di secondo grado
(scuola superiore)

La sede scolastica frequentata si trova:
(barrare la sola voce che interessa)

- ☐ ad una distanza minore o uguale a 20 Km (inteso come percorso di SOLA ANDATA);
☐ ad una distanza MAGGIORE di 20 Km (inteso come percorso di SOLA ANDATA);

per le seguenti spese sostenute durante l'anno scolastico 2013/2014 (barrare la/e voce/i che interessa/anno):

- ☐ servizi di trasporto urbano ed extraurbano, pubblici e privati, finalizzati al raggiungimento della sede scolastica
- ☐ servizi di assistenza specialistica, attraverso l'utilizzo mezzi di trasporto attrezzati con personale specializzato;

A TALE FINE, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 445/2000, DICHIARA CHE

1. **L'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.)**, del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2013 è pari a Euro _____ come risulta dall'Attestazione n° _____

e che la dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al _____ (riportare la data indicata in fondo all'attestazione ISEE).

[Si ricorda che l'I.S.E.E. deve essere in corso di validità alla data di presentazione della domanda, pena l'ESCLUSIONE]

[Si invita, in via collaborativa, ad allegare copia dell'I.S.E.E.]

2. che lo studente per il quale è richiesto il contributo ha una disabilità certificata ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

3. per l'anno scolastico 2013/2014 **NON ha beneficiato** di altri analoghi contributi erogati da amministrazioni pubbliche per le medesime finalità

MODALITÀ DI PAGAMENTO - Il contributo, qualora concesso, chiede che venga liquidato mediante (barrare la voce che interessa):

☐ assegno quietanza (con oneri a carico del beneficiario)

☐ bonifico bancario o postale sul conto intestato o co-intestato al richiedente

Istituto bancario/postale (denominazione) _____

Sede _____

Nominativo intestatario del conto corrente _____

CODICE IBAN:

(Allegare anche la fotocopia del codice IBAN)

DATA

FIRMA RICHIEDENTE

Allegare, **A PENA DI ESCLUSIONE**, fotocopia fronte/retro di un documento d'identità del richiedente